

Se aprobă,
Director CEX,
prof. dr. Petó Mária

CERERE DE PARTICIPARE

Subsemnatul(a), _____, profesor de _____
la _____, vă rog să-mi aprobați participarea la
activitățile desfășurate în cadrul Centrului Județean de Excelență Covasna, în semestrul II al anului
școlar 2018 – 2019, la disciplina**:

<input type="checkbox"/>	Lb. și literatura română	<input type="checkbox"/>	Matematică
<input type="checkbox"/>	Lb. și literatura maghiară	<input type="checkbox"/>	Fizică
<input type="checkbox"/>	Lb. engleză	<input type="checkbox"/>	Biologie
<input type="checkbox"/>	Lb. germană	<input type="checkbox"/>	Informatică
		<input type="checkbox"/>	Chimie

Limba de predare: _____

La clasa (pot fi selectate mai multe opțiuni):

V VI VII VIII IX X XI

DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Data nașterii: _____, localitatea _____, județul _____,

CNP: _____, profesor la _____,
_____ specializarea _____.

Domiciliul: localitatea _____, strada _____ nr. _____, bloc
_____, scara _____, apartament _____, telefon _____, e-mail

Studii: Facultatea _____, specializarea
_____, forma de învățământ absolvită: ZI / SERAL / FF / FR,
anul absolvirii _____.

Ultimul grad didactic _____, obținut în anul _____.

REZULTATE DEOSEBITE (cele mai semnificative)

Premiu	Numele olimpiadei/concursului/simpozionului/etc.	Etapă	Anul obținerii

Motivația pentru solicitarea participării la activitățile desfășurate în cadrul CEX Covasna:

Data: _____

Semnătura: _____

**Profesorii vor fi admiși pe baza unui interviu și un portofoliu personal prezentat în fața comisiei CEX, conform metodologiei în vigoare.